

**ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็น
เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน**

พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติ
คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗ คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา กำหนดระเบียบ เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“แบบหลักฐานการรับเงิน” หมายความว่า รายการในหลักฐานการรับเงินของธุรกิจขายสินค้าหรือให้บริการที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาประกาศกำหนดให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐานการรับเงิน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ได้ประสังค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา พิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน ให้ยื่นคำขอแบบ ส.๒ ท้ายระเบียบนี้ โดยแสดงรายการให้ครบถ้วน พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบดังกล่าว

ข้อ ๕ การยื่นคำขอ ให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบหลักฐานการรับเงินจำนวนสิบห้าชุด

ข้อ ๖ ผู้ขอต้องชำระค่าป่วยการในการให้ความเห็นพร้อมกับการยื่นคำขอในอัตรานึ่งหมื่นห้าพันบาทต่อหนึ่งฉบับ

ข้อ ๗ การยื่นคำขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมา>yื่นด้วยตนเอง ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พระราชวังดุสิต ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๘ เมื่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบรายการและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ส.๒ ให้ครบถ้วนก่อน จึงลงเลขที่รับคำขอ หากรายการและหลักฐานไม่ครบถ้วนหรือไม่สามารถอ่านได้ชัดเจนให้คืนคำขอ และให้ระบุเหตุผลเพื่อให้ผู้ยื่นคำขอไปแก้ไขให้ถูกต้อง

ຂໍ້ ៨ ເນື່ອຄະນະການວ່າດ້ວຍສ້າງພິຈາຮາໄທ້ຄວາມເຫັນຂອບໃຫ້ໃໝ່ແບບໜັກງານ
ກາຮັບເງິນແລ້ວ ໃຫ້ສໍານັກງານຄະນະການຄຸ້ມຄອງຜູ້ປະເທດອາກເລີ່ມທີ່ໃຫ້ຄວາມເຫັນຂອບໃຫ້ໃໝ່ແບບໜັກງານ
ກາຮັບເງິນ ແລະແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ຂອທຮາບ

ຂໍ້ ១០ ຮະເບີຍບັນນີ້ໃຫ້ໃໝ່ບັນດັບຕັ້ງແຕ່ວັນຄັດຈາກວັນປະກາສີໃນຮາຊກິຈຈານບໍລິສັດເປັນຕົ້ນໄປ

ປະກາສີ ລະ ວັນທີ ៥ ສິງຫາຄມ ພ.ສ. ໂດຍ

ຮສຣນວັດທີ ດນີທີພັນ

ປະການກະນະການວ່າດ້ວຍສ້າງ

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....(โดย.....ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจ
ทำการแทน) มีสถานที่ประกอบธุรกิจอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทร.....มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบ
หลักฐานการรับเงินตามมาตรา ๓๕ นว แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๔๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม
โดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๔๗ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าป่วยการ
ในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน.....บาท (.....)
ด้วยเงินสด/เช็корณาการ สั่งจ่ายในนามสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการ
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วย คือ

(๑) แบบหลักฐานการรับเงินของธุรกิจ

ซึ่งเป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐานการรับเงินตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง^๑
ลงวันที่เดือน.....พ.ศ.จำนวนสิบห้าชุด

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของหรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมรายการ
ในหลักฐานการรับเงิน

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามรายการในหลักฐานการรับเงิน (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีคืนคำขอ).....



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

การประกอบธุรกิจจะต้องมีหลักฐานการรับเงินในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าหลักฐานการรับเงินของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่ สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

ผู้ประกอบธุรกิจ
ประสงค์ขอความเห็น
เกี่ยวกับหลักฐาน
การรับเงิน

ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ
มาเยื่นด้วยตนเอง

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐
พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ชั้น ๔
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

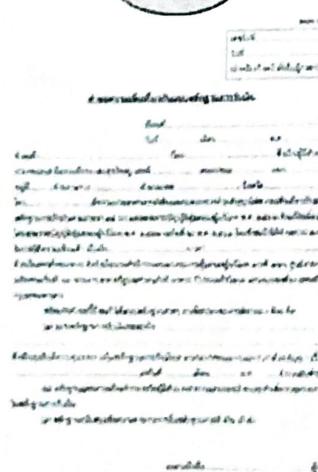
คำขอ

- แบบ ส.๒ โดยแสดงรายการให้ครบถ้วน
- ตัวอย่างแบบหลักฐานการรับเงินจำนวน ๑๕ ชุด
- เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ค่าป่วยการ

ในการให้ความเห็น
อัตรา ๑๕,๐๐๐ บาท
ต่อ ๑ ฉบับ

ส.๒



**รายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน
ไม่สามารถอ่านได้ชัดเจน**

**คืนคำขอพร้อมเหตุผล
ให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง**

ผู้ยื่นคำขอแก้ไข

เจ้าหน้าที่สำนักงาน

คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค¹
ตรวจสอบแบบหลักฐานการรับเงิน²
ตามแบบ ส.๒ ให้ครบถ้วนถูกต้อง



เอกสารครบถ้วน
เจ้าหน้าที่ลงเลขรับคำขอ

คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
พิจารณาให้ความเห็น

สำนักงานคณะกรรมการ
คุ้มครองผู้บริโภคออกเลขที่
ให้ความเห็นชอบให้ใช้
แบบหลักฐานการรับเงิน

แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบ

การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

- (๑) แบบคำขอ ส.๖
- (๒) ตัวอย่างหลักฐานการรับเงินที่ต้องการขอความเห็น จำนวน ๑๕ ชุด
- (๓) เอกสารเกี่ยวกับบุคคล/บุคคล ที่ประสงค์เป็นคำขอความเห็น เช่น หนังสือมอบอำนาจ หนังสือบริคณห์สนธิ เป็นต้น
- (๔) ค่าป่วยการในยัตรा ๑๕,๐๐๐ บาทต่อ ๑ หลักฐานการรับเงิน

➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ อาคารธัญประศาสนภักดี (อาคาร บี) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๖)

- กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอความเห็นชำระเงินค่าป่วยการตามอัตรา ที่กำหนด ณ สำนักงานเลขานุกรรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (ฝ่ายการเงิน) และออกเลขที่ รับคำขอตั้งกล่าวให้ผู้ขอเก็บไว้เป็นหลักฐาน

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค คืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อคณะกรรมการ ว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบหลักฐานการรับเงิน

ຮະບັບຄະນະການຈຳນວດວ່າດ້ວຍສັນນູາ

ເຮືອງ ການຂອງຄວາມເຫັນແລະຄ່າປ່ວຍການໃນການໃຫ້ຄວາມເຫັນເກີ່ວກັບແບບສັນນູາ

ພ.ສ. ໂດຍວິຊ

ອາຫັນຈຳນວດຄວາມໃນມາດຕາມຄວາມໃນມາດຕາ ๓๔ ນາ ປະກອບກັບມາດຕາ ๒๙ ວຽກສອງ ແທ່ງພະພາບສັນນູຕີ ຄຸ້ມຄຣອງຜູ້ບຣິໂກຄ ພ.ສ. ໂດຍວິຊ ທີ່ຈຶ່ງແກ້ໄຂເພີ່ມເຕີມໂດຍພະພາບສັນນູຕີ ຄຸ້ມຄຣອງຜູ້ບຣິໂກຄ (ລັບບັດທີ ໨) ພ.ສ. ໂດຍວິຊ ຄະນະການຈຳນວດວ່າດ້ວຍສັນນູາ ກຳນົດຮະບັບຄະນະການຈຳນວດວ່າດ້ວຍສັນນູາ ເຮືອງ ການຂອງຄວາມເຫັນແລະຄ່າປ່ວຍການໃນການໃຫ້ຄວາມເຫັນເກີ່ວກັບແບບສັນນູາ ດັ່ງຕ່ອໄປນີ້

ໜ້າ ១ ຮະບັບນີ້ເຮືອງວ່າ “ຮະບັບຄະນະການຈຳນວດວ່າດ້ວຍສັນນູາ ເຮືອງ ການຂອງຄວາມເຫັນແລະຄ່າປ່ວຍການໃນການໃຫ້ຄວາມເຫັນເກີ່ວກັບແບບສັນນູາ ພ.ສ. ໂດຍວິຊ”

ໜ້າ ២ ໃຫ້ຢັກເລີກ

(១) ຮະບັບຄະນະການຈຳນວດວ່າດ້ວຍສັນນູາ ເຮືອງ ການຂອງຄວາມເຫັນແລະຄ່າປ່ວຍການໃນການໃຫ້ຄວາມເຫັນເກີ່ວກັບແບບສັນນູາ ພ.ສ. ໂດຍວິຊ

(២) ຮະບັບຄະນະການຈຳນວດວ່າດ້ວຍສັນນູາ ເຮືອງ ການຂອງຄວາມເຫັນແລະຄ່າປ່ວຍການໃນການໃຫ້ຄວາມເຫັນເກີ່ວກັບແບບສັນນູາ (ລັບບັດທີ ៩) ພ.ສ. ໂດຍວິຊ

ໜ້າ ៣ ໃນຮະບັບນີ້

“ແບບສັນນູາ” ມາຍຄວາມວ່າ ຂໍ້ສັນນູາຂອງຮຽກຈາກສິນຄ້າຫຼືໃຫ້ບໍລິການທີ່ຄະນະການຈຳນວດວ່າດ້ວຍສັນນູາ ປະກາສກຳທັງໝົດໃຫ້ເປັນຮຽກຈາກທີ່ຄວບຄຸມສັນນູາ ຕາມພະພາບສັນນູຕີ ຄຸ້ມຄຣອງຜູ້ບຣິໂກຄ ພ.ສ. ໂດຍວິຊ ທີ່ຈຶ່ງແກ້ໄຂເພີ່ມເຕີມໂດຍພະພາບສັນນູຕີ ຄຸ້ມຄຣອງຜູ້ບຣິໂກຄ (ລັບບັດທີ ៩) ພ.ສ. ໂດຍວິຊ

ໜ້າ ៤ ຜູ້ປະກອບຮຽກຈາກຜູ້ໄດ້ປະສົງຈະຂອງໃຫ້ຄະນະການຈຳນວດວ່າດ້ວຍສັນນູາພິຈາລະນາ ໃຫ້ຄວາມເຫັນເກີ່ວກັບແບບສັນນູາຂອງຕົນ ໃຫ້ຢັກເລີກໄດ້ຕັ້ງປະເທັນຂໍ້ສົງສັນນູາຂອງຕົນຂ້ອງໄດ້ຈະເປັນການຝ່າຍືນປະກາສຄະນະການຈຳນວດວ່າດ້ວຍສັນນູາທີ່ອຳນວຍພະພາບສັນນູຕີ ຄຸ້ມຄຣອງຜູ້ບຣິໂກຄ ພ.ສ. ໂດຍວິຊ ທີ່ຈຶ່ງແກ້ໄຂເພີ່ມເຕີມໂດຍພະພາບສັນນູຕີ ຄຸ້ມຄຣອງຜູ້ບຣິໂກຄ (ລັບບັດທີ ៩) ພ.ສ. ໂດຍວິຊ ເຮືອງໄດ້ໃຫ້ຢັກເລີກໄດ້ໂດຍແສດງຮາຍລະເອີ້ດຂອງເຫຼຸດລວມເປັນຂໍ້ສົງສັນນູາໃຫ້ສັດເຈນ

ໃຫ້ຜູ້ປະກອບຮຽກຈາກຢືນຄໍາຂອງເປັນຮາຍ້ອງຢືນນີ້ ໂດຍແສດງຮາຍການໃຫ້ຮັບຄ້ວນພຽມຫລັກຮູານຕາມແບບ ສ.ເຕ ທ້າຍຮະບັບນີ້ ພຽມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຄ່າປ່ວຍການໃນອັຕຣາຫ້າພັນບາທຕ່ອງຂໍ້ສົນນູາ ຫ້າບຮ່າທັດໂດຍບ່ານທັດນີ້ມີຂໍ້ສົນນູາໄມ່ກິນສາມສົບທ້າຄາ ເສຍຂອງບ່ານທັດໃຫ້ຄ່ອງເປັນໜຶ່ງບ່ານທັດ

ໜ້າ ៥ ການຢືນຄໍາຂອງໃຫ້ຜູ້ຂອງສົ່ງຄໍາຂອງພຽມຫລັກຮູານຕາມໜ້າ ៤ ແລະຕ້ວອຍ່າງແບບສັນນູາ ຈຳນວນສົບທ້າສູດ

ໜ້າ ៦ ການຢືນຄໍາຂອງຕາມຮະບັບນີ້ ໃຫ້ຜູ້ຂອງຫຼືຜູ້ຮັບອັນຈາມຢືນດ້ວຍຕົນເອງ ໄນ ສຳນັກງານຄະນະການຈຳນວດວ່າດ້ວຍສັນນູຕີ ຄຸ້ມຄຣອງຜູ້ບຣິໂກຄ ເລີ່ມ ເຕັກ ຕອນພິເສດ ໂດຍວິຊ ໂດຍວິຊ

อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๗ เมื่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบแบบสัญญาตามที่ระบุไว้ในแบบ ส.๑ ให้ครบถ้วนก่อน จึงลงเลขที่รับคำขอ หากรายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน หรือไม่สามารถอ่านได้ชัดเจนให้คืนคำขอ และให้ระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอไปแก้ไขให้ถูกต้อง

ข้อ ๘ เมื่อคณะกรรมการฯ ได้รับแบบสัญญาพิจารณาให้ความเห็นชอบ ให้ใช้แบบสัญญาแล้ว ให้สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ออกเลขที่ให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบสัญญาและแจ้งให้ผู้ขอทราบ

ข้อ ๙ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ธสรณ์อัฑฒ์ มนิธรรมพันธ์

ประธานกรรมการฯ ด้วยสัญญา

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... (โดย..... ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจทำการแทน)
มีสถานที่ประกอบธุรกิจอยู่ เลขที่..... ตราช/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทร..... มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา
ตามมาตรา ๓๕ นว แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครอง
ผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑

โดยมีข้อสัญญาที่สงสัยว่าจะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออก
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ เรื่อง.....

หรือไม่ ดังนี้

๑. สัญญาข้อที่..... ซึ่งมีข้อความว่า “.....”

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง
ผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสงสัย.....

๒. สัญญาข้อที่..... ซึ่งมีข้อความว่า “.....”

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง
ผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสงสัย.....

๓. สัญญาข้อที่..... ซึ่งมีข้อความว่า “.....”

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสงสัย.....

รวมข้อสัญญาที่ยื่นข้อความเห็น จำนวน..... ข้อ จำนวน..... บรรทัด โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าป่วยการในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน..... บาท (.....)

ด้วยเงินสด/เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนามสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการ เนลิมพระเกียรติ ๘๐ พระบาท อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบทลักษณ์ต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

(๑) แบบสัญญาของธุรกิจ.....

ซึ่งเป็นธุรกิจที่ควบคุมสัญญาตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง.....
ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. จำนวนสิบห้าชุด

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของ หรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมสัญญา

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามสัญญา (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ..... ผู้ขอ

(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีคืนคำขอ).



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

การประกอบธุรกิจจะต้องมีสัญญาในการขายสินค้าหรือให้บริการ
หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าสัญญาของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่
สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

ผู้ประกอบธุรกิจ
ประสงค์ขอความเห็น
เกี่ยวกับข้อสัญญาของตน

ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ
มาเยี่ยมด้วยตนเอง

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเดชศรีယรัต ๘๐
พระยา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ชั้น ๔
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

คำขอ
แบบ ส.๑

- ต้องประเมินข้อสัญญาว่าข้อสัญญา
- ซึ่งจะเป็นการฝ่าฝืนประกาศ
และแสดงเหตุผลให้ชัดเจน
- คำขอเป็นรายชื่อ และรายการ
ให้ครบถ้วนพร้อมแนบ
ตัวอย่างสัญญา จำนวน ๑๕ ชุด
- เอกสารอันใด ที่เกี่ยวข้อง

ค่าป่วยการ

- อัตรา ๕,๐๐๐ บาท
ต่อข้อสัญญา ๕ บรรทัด
โดยบรรทัดหนึ่งมีข้อสัญญา
ไม่เกิน ๑๕ คำ
เศษของบรรทัดให้ถือเป็น
หนึ่งบรรทัด

ส.๑

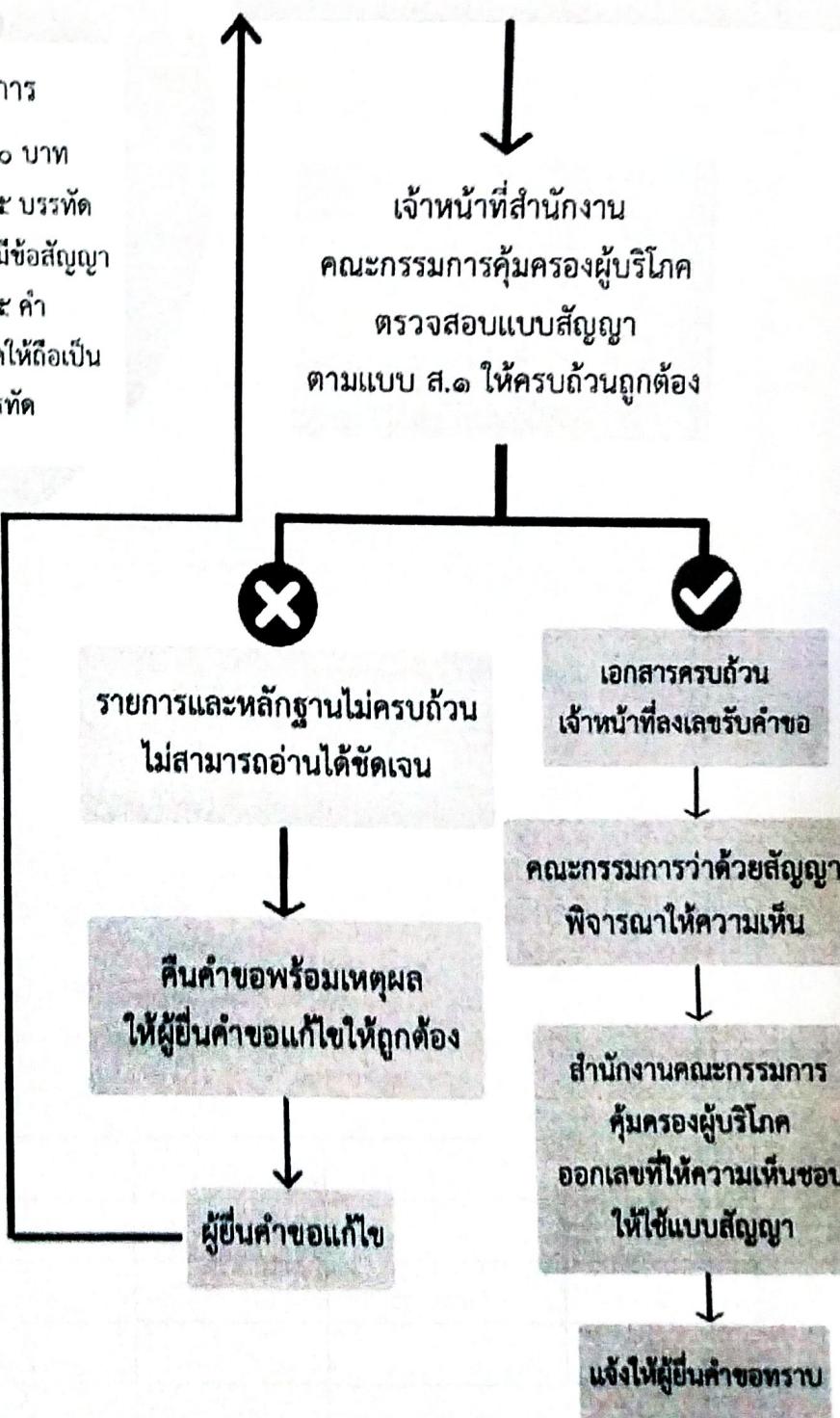
แบบฟอร์มขอความเห็น

ชื่อ	นามสกุล
ที่อยู่	โทรศัพท์
วันที่	เวลา
หมายเหตุ	

เอกสารแนบท้าย

เอกสารแนบท้าย

เอกสารแนบท้าย





การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

การประกอบธุรกิจจะต้องมีสัญญาในการขายสินค้าหรือให้บริการ
หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าสัญญาของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่
สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

ผู้ประกอบธุรกิจ
ประสงค์ขอความเห็น
เกี่ยวกับข้อสัญญาของตน

ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ
มาเยี่ยมด้วยตนเอง

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเดชศรีယรัต ๘๐
พระยา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ชั้น ๔
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

คำขอ
แบบ ส.๑

- ต้องประเมินข้อสัญญาว่าข้อสัญญา
- ซึ่งจะเป็นการฝ่าฝืนประกาศ
และแสดงเหตุผลให้ชัดเจน
- คำขอเป็นรายชื่อ และรายการ
ให้ครบถ้วนพร้อมแนบ
ตัวอย่างสัญญา จำนวน ๑๕ ชุด
- เอกสารอันใด ที่เกี่ยวข้อง

ค่าป่วยการ

- อัตรา ๕,๐๐๐ บาท
ต่อข้อสัญญา ๕ บรรทัด
โดยบรรทัดหนึ่งมีข้อสัญญา
ไม่เกิน ๑๕ คำ
เศษของบรรทัดให้ถือเป็น
หนึ่งบรรทัด

ส.๑

แบบฟอร์มขอความเห็น

ชื่อ	นามสกุล
ที่อยู่	โทรศัพท์
วันที่	เวลา
หมายเหตุ	

เอกสารแนบท้าย

เอกสารแนบท้าย

เอกสารแนบท้าย

